

CITTÀ DI RAGUSA

www.comune.ragusa.it



SETTORE VIII

Corpo di Polizia Municipale e Politiche per la Sicurezza Urbana

IV Servizio "Gestione della Sicurezza Stradale, Viabilità e Polizia Stradale"

Via M. Spadola n° 56 – 97100 Ragusa Tel. 0932 676749 – 0932 676771

e mail viabilita.pm@comune.ragusa.it

Prot. n° _____ / ____

Al Comandante della Polizia Municipale

RAGUSA

Richiesta chiusura temporanea al transito

Il Sottoscritto

Cognome _____ *Nome* _____

Nato a _____ *il* _____

Residente a _____ *Via* _____

CHIEDE

in qualità di _____

la chiusura temporanea al transito:

Dalle ore ___ : ___ *alle ore* ___ : ___ *del* _____
Dalle ore ___ : ___ *alle ore* ___ : ___ *dal* _____ *al* _____

Via/c.so/p.zza _____ *tratto* _____ - _____

Motivazione: _____

eventuale recapito telefonico _____

DATA _____

FIRMA
